

 一般社団法人阿波あいネット 入会申込書（正会員）

一般社団法人阿波あいネット 理事長 殿

一般社団法人阿波あいネットの趣旨に賛同いたしましたので、下記のとおり入会を申し込みます。

記

申込年月日 : 西暦 年 月 日

施設名 : \_\_\_\_\_

施設長氏名 : \_\_\_\_\_

役職 : \_\_\_\_\_

連絡先

住所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

担当者氏名 : \_\_\_\_\_

※いらっしゃる場合はご記入ください。